# रोगी संसाधन: मेरे डॉक्टर के लिए प्रश्न

(3/21/2023 को प्रकाशित किया गया)

LBCA ने ये प्रश्न आपकी देखभाल टीम के अलग-अलग सदस्यों के साथ या किसी ऐसे व्यक्ति के साथ इस्तेमाल करने के लिए तैयार किए हैं जिनसे शायद आप किसी दूसरी राय की तलाश में हों। प्रश्न तैयार करने में, हमने रोगी अधिवक्ता स्वयंसेवकों के साथ-साथ हमारे वैज्ञानिक सलाहकार बोर्ड (Scientific Advisory Board, SAB) के चिकित्सकों के इनपुट के साथ इस संसाधन को विकसित किया है। हम मानते हैं कि हर एक इंसान अलग होता है और कैंसर एक जटिल बीमारी है। हम इस बात को भी बार-बार दोहराते हैं कि सभी लोब्यूलर स्तन कैंसर एक जैसे नहीं होते हैं। कैंसर आनुवंशिक संरचना में अलग होते हैं। हर एक व्यक्ति का चिकित्सा इतिहास, सहवर्ती बीमारियां, जीवनशैली और सामाजिक समर्थन अलग-अलग होते हैं और आपके डॉक्टर आपके निदान कार्य, उपचार योजना और आपकी चल रही देखभाल की निगरानी में इन सभी कारकों को ध्यान में रखते हैं। इसलिए, हम इन प्रश्नों को इस समझ के साथ प्रस्तुत करते हैं कि शायद ये सभी आपके मामले में लागू न हों।

हमने इन प्रश्नों को श्रेणियों में वर्गीकृत किया है ताकि आप उन सभी या केवल उन प्रश्नों को डाउनलोड और प्रिंट कर सकें जो आपके लिए सबसे अधिक प्रासंगिक हों। प्रश्न, खंड 1 में ILC के सभी चरणों वाले व्यक्तियों से संबंधित हैं जबकि खंड 2 और 3 में प्रश्न विशेष रूप से मेटास्टेटिक ILC से संबंधित हैं।

## विषयसूची

**खंड 1: ILC से संबंधित प्रश्न - सभी चरण ... 3**

मेरे ऑन्कोलॉजिस्ट और चिकित्सा सुविधा के बारे में जानना ... 3

प्रारंभिक इमेजिंग रिपोर्ट और जांच के बारे में प्रश्न ... 3

बायोप्सी/पैथोलॉजी रिपोर्ट के बारे में प्रश्न ... 3

मेरे निदान से संबंधित अतिरिक्त परीक्षण के बारे में प्रश्न ... 4

मेरे इलाज के बारे में प्रश्न ... 4

प्रश्न अगर कीमोथेरेपी का सुझाव दिया जाता है ... 4

हार्मोनल थेरेपी के बारे में प्रश्न ... 5

फॉलो-अप के बारे में आपके ऑन्कोलॉजिस्ट से प्रश्न ... 5

आपके सर्जन के लिए प्रश्न ... 6

बाद की देखभाल, फॉलो अप और सर्जरी के दुष्प्रभावों के बारे में प्रश्न ... 7

आपके रेडिएशन ऑन्कोलॉजिस्ट के लिए प्रश्न ... 7

आपके ऑन्कोलॉजिस्ट के लिए प्रश्न अगर आपके पास स्थानीय (स्तन या लिम्फ नोड) पुनरावृत्ति है ... 8

सहायक देखभाल और उत्तरजीविता के बारे में प्रश्न ... 8

क्लिनिकल परीक्षणों के बारे में प्रश्न ... 8

**खंड 2: उस स्थिति में प्रश्नअगर आपके मेटास्टैटिक लोब्यूलर स्तन कैंसर का निदान किया गया है (या तो बार-बार होने वाला या शुरुआती निदान में पहचाना गया - "डी-नोवो मेटास्टेटिक") ... 9**

मेरे ऑन्कोलॉजिस्ट और चिकित्सा सुविधा के बारे में जानना ... 9

आपके ऑन्कोलॉजिस्ट के लिए प्रश्न ... 9

मेरी पैथोलॉजी रिपोर्ट के बारे में प्रश्न (सामान्य पैथोलॉजी प्रश्नों के लिए खंड 1 देखें) ... 9

इमेजिंग के बारे में प्रश्न ... 10

अतिरिक्त परीक्षण के बारे में प्रश्न ... 10

मेरे इलाज के बारे में प्रश्न ... 10

आपके सर्जन के लिए प्रश्न (अगर आप स्तन सर्जरी पर विचार कर रहे हैं, तो ऊपर सर्जरी अनुभाग देखें) ... 10

ऑन्कोलॉजिस्ट के लिए प्रश्न अगर मेटास्टेटिक स्तन कैंसर में प्रगति होती है ... 11

सहायक देखभाल और उत्तरजीविता के बारे में प्रश्न ... 11

क्लिनिकल परीक्षणों के बारे में प्रश्न ... 11

**खंड 3: मेटास्टेस की साइट से संबंधित विशिष्ट प्रश्न ... 12**

प्रश्न अगर मेटास्टेस आपकी हड्डियों में हैं ... 12

हड्डी में मेटास्टेस से संबंधित रेडिएशन ऑन्कोलॉजिस्ट के लिए प्रश्न ... 12

अगर लिवर में मेटास्टेसिस है तो प्रश्न ... 12

प्रश्न अगर मेटास्टेस फेफड़ों में हैं ... 12

ऐसी स्थिति में प्रश्नअगर मेटास्टेस गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल ट्रैक्ट (भोजन-नली, पेट, बृहदान्त्र, आंत, मलाशय) या पेट (पेरिटोनियम, ओमेंटम, मूत्राशय, गुर्दे या अंडाशय) में हैं ... 13

प्रश्न अगर मेटास्टेस मस्तिष्क, लेप्टोमेनिन्जेस या नेत्रगुहा (नेत्र क्षेत्र) में हैं ... 13

ऐसी स्थिति में प्रश्न अगर त्वचा पर मेटास्टेस हैं ... 13

**अनुबंध: स्तन कैंसर के बारे में बुनियादी बातें सीखने के अतिरिक्त संसाधन ... 14**

## मेरे डॉक्टर के लिए प्रश्न

### खंड 1: **ILC से संबंधित प्रश्न - सभी चरण**

#### मेरे ऑन्कोलॉजिस्ट और चिकित्सा सुविधा के बारे में जानना

1. क्या आप स्तन कैंसर विशेषज्ञ हैं?
2. आप लोब्यूलर स्तन कैंसर के रोगियों का इलाज करने के बारे में कितना जानते हैं? मेरी टीम में और कौन होगा?
3. क्या आप लोब्यूलर स्तन कैंसर पर मौजूदा शोध के बारे में जानते हैं? क्या आप मेरे साथ कोई नया अध्ययन या शोध साझा करने के लिए तैयार हैं जो मुझे मिल सकता है?
4. अगर मैं ऐसा करना चुनता हूं तो क्या आप मुझसे दूसरी राय लेने में सहज हैं?

#### प्रारंभिक इमेजिंग रिपोर्ट और जांच के बारे में प्रश्न

1. ट्यूमर कितना बड़ा होता है?
2. क्या इमेजिंग में स्तन में एक से अधिक ट्यूमर दिखाई देते हैं? अगर हां, तो क्या दूसरे ट्यूमर भी मेरे स्तन के उसी चौथे हिस्से में हैं? क्या दूसरे स्तन में भी कुछ है?
3. क्या आप मैमोग्राम के पूरक के लिए अल्ट्रासाउंड या MRI की सलाह देते हैं? ये परीक्षण और क्या अतिरिक्त जानकारी दे सकते हैं?
4. क्या आप ट्यूमर को महसूस कर सकते हैं? क्या आप इसे माप सकते हैं? क्या आप मुझे दिखा सकते हैं कि यह/ये कहां हैं?
5. क्या आपको मेरी कांख में कोई बड़े या संदिग्ध लिम्फ नोड्स महसूस होते हैं? क्या किसी इमेजिंग परीक्षण में संदिग्ध नोड्स देखे गए हैं?
6. क्या मुझे बायोप्सी की ज़रूरत हपड़ेगी? आप किस प्रकार की बायोप्सी की सलाह देते हैं? बायोप्सी से क्या पता चलेगा? क्या बायोप्सी से लिम्फ नोड हस्तक्षेप के बारे में कुछ पता चलेगा? बायोप्सी कैसे की जाती है?

#### बायोप्सी/पैथोलॉजी रिपोर्ट के बारे में प्रश्न

1. कौन से परीक्षण इस बात की पुष्टि करते हैं कि मुझे लोब्यूलर स्तन कैंसर है?
2. क्लासिक या गैर-क्लासिक लोब्यूलर स्तन कैंसर का क्या मतलब है?
3. क्या आपने यह पता करने के लिए ट्यूमर का परीक्षण किया कि क्या यह एस्ट्रोजन रिसेप्टर पॉजिटिव (ER+) है? प्रोजेस्टेरोन रिसेप्टर पॉजिटिव (PR+)? HER2 पॉजिटिव या ट्रिपल पॉजिटिव[1] (TNBC)? अगर यह ER+ या PR+ है, तो सकारात्मकता कितनी मजबूत है? मेरे और मेरे उपचार के लिए इन परिणामों का क्या महत्व है? IHC (इम्यूनोकैमिस्ट्री) परीक्षणों का क्या मतलब है और परिणाम क्या दर्शाते हैं?
4. मैं समझता हूं कि Ki67 माप नियमित तौर पर नहीं किया जाता है, लेकिन Ki67 कब मापा जाता है?
5. मोलेक्यूलर उपप्रकार ल्यूमिनल A और ल्यूमिनल B है। इसका क्या मतलब है?
6. कैंसर की अवस्था क्या है? इसे किस तरह से निर्धारित किया जाता है?
7. ट्यूमर का ग्रेड क्या है और इसका क्या मतलब है?
8. इन मापों का क्या मतलब है और ये परिणाम आपके द्वारा सुझाए गए उपचार का मार्गदर्शन कैसे करेंगे?

---

[1] ILC के मामलों में ट्रिपल नेगेटिव बहुत कम होता है।

### मेरे निदान से संबंधित अतिरिक्त परीक्षण के बारे में प्रश्न

1. क्या मुझे और भी परीक्षणों की ज़रूरत है, जैसे कि MRI या CT या PET स्कैन या बोन स्कैन यह देखने के लिए कि कैंसर स्तन के बाहर फैल रहा है या नहीं?
2. लोब्यूलर स्तन कैंसर दूसरे इमेजिंग परीक्षणों का ऑर्डर देने के बारे में आपके निर्णय को कैसे प्रभावित करता है?
3. क्या आप ऑन्कोटाइप DX या मैमाप्रिंट या दूसरे पूर्वसंकेत या पूर्वानुमानित परीक्षण के लिए एक नमूना भेजने की योजना बना रहे हैं? क्यों/क्यों नहीं? ये परिणाम मेरे उपचार विकल्पों को कैसे प्रभावित करेंगे?
4. क्या आप आनुवंशिक परीक्षण की सलाह देते हैं? अगर हां, तो आप (BRCA1, BRCA2, CDH1, या दूसरा वंशानुगत म्यूटेशन) के लिए क्या परीक्षण करेंगे? क्यों/क्यों नहीं? ऐसा कब होना चाहिए? क्या इस अभ्यास/क्लिनिक/केंद्र में कोई आनुवंशिक परामर्शदाता है जिस से मैं मिल सकता हूं?
5. यह जानकारी आपके उपचार अनुशंसाओं और मेरी देखभाल योजना निर्णयों में कैसे उपयोगी होगी?
6. अगर मैं BRCA पॉजिटिव हूं - तो कृपया मुझे बताएं कि किन परिस्थितियों में आप मास्टेक्टॉमी और/या ओओफोरेक्टॉमी (अंडाशय हटाने) की सलाह देंगे, मेरे दूसरे विकल्प क्या हैं और दीर्घकालिक अस्तित्व में इन अलग-अलग विकल्पों से क्या अंतर लाएंगे?
7. अगर मेरे पास एक अलग जर्मलाइन म्यूटेशन (यानी, विरासत में मिला आनुवंशिक म्यूटेशन) है, जैसे कि ATM म्यूटेशन, तो यह मेरी देखभाल को कैसे प्रभावित करेगा?

### मेरे इलाज के बारे में प्रश्न

1. क्या आप सर्जरी, विकिरण चिकित्सा और/या प्रणालीगत चिकित्सा (हार्मोनल या कीमोथेरेपी या दोनों) का सुझाव दे रहे हैं? कृपया इस प्रस्तावित उपचार योजना के कारण बताएं।
2. ये उपचार किस क्रम में होंगे? जब मैं इन उपचारों से गुजर रहा हूं तो मुझे इनके दुष्प्रभावों के बारे में किससे बात करनी चाहिए, अगर मुझे इनका अनुभव हो?
3. क्या आप जीवनशैली या पोषण संबंधी दूसरे बदलावों का सुझाव देंगे? क्या आप चाहेंगे कि मैं कैल्शियम या विटामिन D या कोई दूसरे पूरक लूं? क्या आपके अभ्यास/सुविधा में या आपके द्वारा अनुशंसित क्षेत्र में कोई पोषण विशेषज्ञ और/या व्यायाम कार्यक्रम है?

### प्रश्न अगर कीमोथेरेपी का सुझाव दिया जाता है

1. आप कीमोथेरेपी का सुझाव क्यों दे रहे हैं?
2. क्या मुझे अपनी सर्जरी से पहले या बाद में कीमोथेरेपी की ज़रूरत होगी? प्रस्तावित समय का कारण क्या है? आप मेरे लिए कौन सी कीमोथेरेपी का सुझाव दे रहे हैं और क्यों?
3. क्या कीमोथेरेपी शुरू करने से पहले मुझे किसी अतिरिक्त परीक्षण (जैसे कि मेरे हृदय की कार्यप्रणाली की जांच करने के लिए एक परीक्षण) की ज़रूरत होगी?
4. आप जिस कीमोथेरेपी का सुझाव दे रहे हैं, उसके दुष्प्रभाव क्या हैं? दुष्प्रभावों से बचने या कम करने के लिए क्या उपाय होंगे?
5. क्या ठंडी टोपी या कुछ और मेरे बालों का झड़ना कम कर सकती है?
6. क्या कोई है जिससे मैं विग कैसे प्राप्त करें, इस बारे में बात कर सकूं? क्या विग सामान्य तौर पर बीमा के माध्यम से कवर किए जाते हैं?
7. क्या मुझे पोर्ट की ज़रूरत होगी? क्या हम किसी पोर्ट के फायदे और नुकसान पर चर्चा कर सकते हैं?
8. आपके द्वारा प्रस्तावित कीमोथेरेपी के बारे में मुझे और क्या जानने की ज़रूरत है? और आप किन दूसरे संसाधनों और समर्थनों का सुझाव देते हैं?

## हार्मोनल थेरेपी के बारे में प्रश्न

1. आप कौन सी हार्मोनल थेरेपी का सुझाव दे रहे हैं और क्यों?
2. मैं हार्मोनल थेरेपी कब शुरू करूंगा? क्या मैं रेडिएशन या कीमोथेरेपी के बाद तक प्रतीक्षा करूंगा?
3. इस निर्णय में मेरी रजोनिवृत्ति की स्थिति को कैसे शामिल किया गया है? अगर मैं रजोनिवृत्ति से पहले हूं, तो आप क्या सुझाव देंगे और क्यों? क्या मैं उफोरेक्टमी या दूसरे प्रकार के डिम्बग्रंथि दमन के लिए उम्मीदवार हूं? अगर मैं उफोरेक्टमी के लिए उम्मीदवार हूं, तो मुझे यह प्रक्रिया कब करानी होगी?
4. आप मुझे कब तक हार्मोनल थेरेपी लेने की सलाह दे रहे हैं? क्या आप बता सकते हैं कि हार्मोनल थेरेपी मेरे पुनरावृत्ति के जोखिम को कैसे कम करती है और क्या मेरा जोखिम इस बात पर निर्भर करता है कि मैं कितने समय तक हार्मोनल थेरेपी लेता हूँ?
5. मैं किन दुष्प्रभावों की उम्मीद कर सकता हूं? मुझे दुष्प्रभावों के बारे में किस से बात करनी चाहिए? क्या मुझे समय के साथ दुष्प्रभावों की गहनता में बदलाव की उम्मीद करनी चाहिए? अगर दुष्प्रभाव बहुत अधिक हों तो क्या हार्मोनल उपचार बदलने या खुराक कम करने का कोई विकल्प है? क्या हार्मोन थेरेपी से अवकाश लेने का कोई विकल्प है?
6. क्या आप हार्मोन थेरेपी विकल्पों से मेरी हड्डियों, हृदय, वजन और अन्य कैंसर के विकास के जोखिम पर पड़ने वाले किसी संभावित नकारात्मक प्रभाव के बारे में स्पष्टत तौर पर बता सकते हैं?
7. क्या मुझे हड्डी संबंधी घनत्व परीक्षण करवाना चाहिए? अगर मुझे पहले से ही ऑस्टियोपोरोसिस या ऑस्टियोपेनिया है, तो क्या आप कुछ एंटी-एस्ट्रोजन दवाओं से हड्डियों संबंधी नुकसान में वृद्धि के जोखिम के कारण बिसफ़ॉस्फ़ोनेट्स या अन्य हड्डियों को मजबूत करने वाले एजेंटों का सुझाव देंगे? अगर मैं टैमोक्सीफेन बनाम एरोमाटेज अवरोधक लेने जा रहा हूं, तो क्या आपका सुझाव अलग होगा? अगर सुझाव दिया जाता है, तो मुझे उन्हें कितनी बार और कितने समय तक लेने की आवश्यकता होगी? अगर उन्हें कैसे लिया जा सकता है, इसके लिए अलग-अलग विकल्प हैं, तो क्या आप प्रत्येक के फायदे/नुकसान बता सकते हैं, जिसमें यह भी शामिल है कि क्या एक या अधिक विकल्प बीमा द्वारा कवर नहीं किए जाएंगे?
8. अगर मैं बिसफ़ॉस्फ़ोनेट्स ले रहा हूं, तो ONJ (जबड़े की ऑस्टियोनेक्रोसिस) के जोखिम क्या हैं? अन्य दुष्प्रभाव क्या हैं? मैंने सुना है कि वे दंत चिकित्सा कार्य में समस्या बन सकते हैं, क्या आप समझा सकते हैं? क्या मुझे दंत संबंधी किसी भी काम के लिए उन्हें लेना बंद करना होगा?

## फॉलो-अप के बारे में आपके ऑन्कोलॉजिस्ट से प्रश्न

1. उपचार के बाद आप मेरा पालन कैसे करेंगे? क्या मुझे नियमित रक्त परीक्षण या चेक-अप या स्कैन कराने की ज़रूरत होगी? कितनी बार?
2. आप किस प्रकार की इमेजिंग का सुझाव देंगे और कितनी बार? क्या आप सुझाव देते हैं कि मुझे मैमोग्राम के अलावा MRI भी कराया जाए?
3. पुनरावृत्ति के लिए मेरा जोखिम क्या है? पुनरावृत्ति को रोकने के लिए आप मुझे कब तक निर्धारित उपचार लेने की सलाह देते हैं?
4. मेटास्टेटिक प्रसार के जोखिम क्या हैं? आप कब तक मुझे फॉलो करोगे?
5. वे कौन से संभावित स्थान हैं जहां कैंसर दोबारा हो सकता है?
6. संभव पुनरावृत्ति या मेटास्टेसिस के कौन से संकेत या लक्षण मुझे आपके ध्यान में लाने चाहिए?
7. क्या मुझे स्तन/छाती की स्व-परीक्षा करना और अपनी बांहों के नीचे सूजी हुई गांठों की जांच करना जारी रखना चाहिए?

## आपके सर्जन के लिए प्रश्न

1. क्या आप स्तन कैंसर के विशेषज्ञ हैं?
2. लोब्यूलर स्तन कैंसर के रोगियों में सर्जरी के बारे में आपका अनुभव क्या है?
3. क्या आप मेरे लिए लुम्पेक्टोमी या मास्टेक्टोमी का सुझाव देते हैं? प्रत्येक जोखिम और लाभ क्या हैं?
4. अगर ट्यूमर बड़ा है, तो क्या आप मार्जिन को साफ़ करना आसान बनाने के लिए पहले इसे कीमोथेरेपी या हार्मोनल थेरेपी से छोटा करने की सलाह देते हैं? इसमें लगभग कितना समय लगेगा? क्या सर्जरी के लिए इंतजार करने में कोई जोखिम है?
5. अगर आप लुम्पेक्टोमी का सुझाव दे रहे हैं, तो क्या आपको लगता है कि आप मेरे मामले में स्पष्ट मार्जिन प्राप्त कर सकते हैं? अगर आप पहली बार स्पष्ट मार्जिन प्राप्त नहीं कर पाते हैं, तो क्या आप दूसरी लुम्पेक्टोमी का सुझाव देंगे? आप किन परिस्थितियों में मुझे लुम्पेक्टोमी के बाद मास्टेक्टॉमी कराने की सलाह देंगे?
6. अगर मुझे लुम्पेक्टोमी हुई है, तो क्या मुझे रेडिएशन की ज़रूरत होगी? क्या मैं मास्टेक्टॉमी करवाकर रेडिएशन से बच सकता हूं?
7. सर्जरी से पहले ट्यूमर और लिम्फ नोड्स का पता लगाने के लिए आप किस तकनीक का इस्तेमाल करते हैं?
8. आप यह कैसे निर्धारित करेंगे कि मार्जिन स्पष्ट है या नहीं?
9. स्पष्ट मार्जिन प्राप्त करने के लिए आप किन तकनीकों का इस्तेमाल करते हैं? क्या मैं जिस अस्पताल में रहूंगा उसमें ऑपरेटिंग रूम में परीक्षण करने की क्षमता है अगर मेरे सर्जन ने क्लीन मार्जिन प्राप्त नहीं किया हो और क्या उसे तुरंत अतिरिक्त छांटने की अनुमति दी जा सकती है?
10. क्या आप ऑन्कोप्लास्टिक तकनीक के बारे में जानते हैं? क्या ऑन्कोप्लास्टिक लुम्पेक्टोमी मेरे लिए एक विकल्प है? ऑन्कोप्लास्टी ILC में उपयोगी हो सकती है क्योंकि आप बेहतर कॉस्मेटिक परिणाम के लिए एक या दोनों स्तनों में ऊतक को पुन: व्यवस्थित करने के साथ-साथ स्पष्ट मार्जिन प्राप्त करने के लिए अधिक ऊतक हटा सकते हैं। क्या यह कुछ ऐसा है जिसके लिए मैं उम्मीदवार हूं?
11. अगर आप/मेरा सर्जन ऑन्कोप्लास्टिक लुम्पेक्टोमी तकनीक का इस्तेमाल करते हैं, तो क्या मुझे प्लास्टिक सर्जन की ज़रूरत होगी? अगर हां, तो यह कैसे काम करेगा? क्या मैं प्लास्टिक सर्जन को चुनूंगा?
12. क्या आप लिम्फ नोड की हस्तक्षेप की पहचान करने के लिए सेंटिनल नोड बायोप्सी करेंगे? आप कैसे बताएंगे कि कितने लिम्फ नोड्स हैं? क्या आपको मेरे मामले में सेंटिनल लिम्फ नोड से अधिक लेने की ज़रूरत होगी? क्या ऐसी परिस्थितियां हैं जिनमें मेरी कांख के नीचे के सभी लिम्फ नोड्स को हटाने की ज़रूरत हो? ("एक्सिलरी लिम्फ नोड विच्छेदन")
13. कैंसरग्रस्त लिम्फ नोड्स का पता लगाने के लिए आप किन तकनीकों का इस्तेमाल करते हैं?
14. क्या आप लुम्पेक्टोमी के बाद बाकी के रोग की देखभाल के लिए रेडिएशन की सलाह देते हैं?
15. यदि आप मास्टेक्टॉमी का सुझाव दे रहे हैं, तो क्या आप बता सकते हैं कि क्यों? क्या इससे मेरी उत्तरजीविता में सुधार होगा?
16. मुझे एक स्तन में ILC का पता चला है। मैं जानता हूं कि इमेजिंग कभी-कभी दूसरे स्तन में ILC की मौजूदगी दर्शाने से चूक जाती है। क्या आप बाइलैटरल मास्टेक्टॉमी (दूसरे स्तन को हटाने) की सलाह देते हैं? क्यों या क्यों नहीं? क्या दूसरे स्तन को हटाने से लोब्यूलर स्तन कैंसर की पुनरावृत्ति कम हो जाएगी? क्या मैं बाइलैटरल मास्टेक्टॉमी का चुनाव कर सकता हूं, भले ही आप इसका सुझाव न दें?
17. अगर इसे हटाया नहीं गया, तो मेरे ILC निदान के कारण मेरे दूसरे स्तन में कैंसर विकसित होने का जोखिम क्या है?
18. क्या आप निपल स्पेरिंग मास्टेक्टॉमी कर सकते हैं? क्या लोब्यूलर कैंसर में कोई जोखिम है कि निपल कैंसर से जुड़ा हो सकता है? क्या स्किन/निप्पल स्पेरिंग सर्जरी के बाद मुझे अपने स्तनों या निपल्स में कोई अनुभूति होगी?
19. अगर मैं स्तन फिर से बनाने का चुनाव करूं तो मेरे पास क्या विकल्प हैं? क्या आप प्लास्टिक सर्जन के साथ सर्जरी का नियामक करते हैं? क्या आप सर्जरी के दौरान फ्लैप पुनर्निर्माण, इम्प्लांट, या इंट्राऑपरेटिव पुनर्निर्माण की सलाह देते हैं? या एस्थेटिक फ्लैट क्लॉज़र? क्या आप प्रत्येक के फायदे और नुकसान और अपने सुझाव का कारण बता सकते हैं?
20. पुनर्निर्माण के साथ और इसके बिना, मास्टेक्टॉमी के रिकवरी समय में क्या अंतर है? अगर मैं इम्पलांट करवाना चुनूं, तो मुझे कितनी सर्जरी की ज़रूरत होगी? अगर मैं फ्लैप चुनूं? अगर मैं कुछ भी न चुनूं?
21. क्या आप मुझे तस्वीरें दिखा सकते हैं कि अगर मैं पुनर्निर्माण लेने के बारे में फैसला कर रहा हूं तो मेरी छाती कैसी दिख सकती है?

22. अगर मेरे एक स्तन या दोनों स्तनों में एक से अधिक ट्यूमर हैं, तो आप कौन सी सर्जरी की सलाह देंगे?
23. अगर मुझे LCIS (लोब्यूलर कार्सिनोमा इन सीटू) या DCIS (डक्टल कार्सिनोमा इन सीटू) है, तो क्या आप सर्जरी की सलाह देंगे?
24. क्या कोई सर्जिकल क्लिनिकल परीक्षण है जिसके लिए मैं उम्मीदवार बन सकता हूं? क्या उनमें से कोई भी लोब्यूलर स्तन कैंसर के लिए विशिष्ट है?

## बाद की देखभाल, फॉलो अप और सर्जरी के दुष्प्रभावों के बारे में प्रश्न

1. अगर मेरी मास्टेक्टॉमी हुई है, तो क्या मुझे नालियां डालनी पड़ेंगी? कितनी समय के लिए?
2. क्या सर्जरी बाह्य रोगी या आंतरिक रोगी के रूप में होगी?
3. मास्टेक्टॉमी से मेरी रिकवरी कब तक होगी? लुम्पेक्टोमी से?
4. क्या आप दर्द की दवाएं लिखेंगे?
5. मेरी ररिकवरी के बारे में मुझसे कौन फॉलो अप लेगा?
6. क्या मुझे सर्जरी के बाद लिम्फेडेमा या कॉर्डिंग होने का खतरा होगा?
7. अगर मुझे लिम्फेडेमा या कॉर्डिंग है तो मुझे कैसे पता चलेगा? क्या मैं कोई सावधानियां बरत सकता हूं?
8. सर्जरी के बाद मैं यह सुनिश्चित करने के लिए क्या कर सकता हूं कि मेरी बांहें पूरी तरह से हहिल-डुल सकें? क्या आप स्तन फिज़िकल थेरेपी या लिम्फेडेमा मालिश की सलाह देते हैं? क्या यह सुझाव मेरी सर्जरी के प्रकार के आधार पर अलग-अलग है? क्या आप मुझे इस देखभाल के लिए रेफर कर सकते हैं?
9. क्या आप रेडिएशन की सलाह देते हैं और कब?
10. क्या मेरे स्तन गहन हैं? जब आप भविष्य में स्कैन का आदेश देंगे तो क्या आप इस पर विचार करेंगे? अगर मेरे स्तन गहन हैं तो क्या इमेजिंग परीक्षण या फॉलो अप के लिए कोई समय-सीमा है?

## आपके रेडिएशन ऑन्कोलॉजिस्ट के लिए प्रश्न

1. अगर आपकी सलाह रेडिएशन थेरेपी है, तो आप किस प्रकार के रेडिएशन की सलाह दे रहे हैं? बाहरी बीम- संपूर्ण स्तन या आंशिक रेडिएशन? हाइपोफ्रैक्शनेटेड रेडिएशन? क्या आप अंतर समझा सकते हैं और आप जो करते हैं उसका सुझाव क्यों देते हैं?
2. क्या आप बता सकते हैं कि रेडिएशन पुनरावृत्ति के जोखिम को कैसे कम करता है?
3. क्या मुझे एक्सिलरी लिम्फ नोड्स में रेडिएशन की ज़रूरत है? क्यों या क्यों नहीं? क्या इस क्षेत्र में रेडिएशन से मेरी उत्तरजीविता में सुधार होगा या स्थानीय पुनरावृत्ति का जोखिम कम हो जाएगा? लिम्फेडेमा विकसित होने के मेरे जोखिम पर रेडिएशन का क्या प्रभाव पड़ेगा?
4. किन परिस्थितियों में मुझे अपनी छाती की भित्ति क्षेत्र (सुप्राक्लेविकुलर या इन्फ्राक्लेविकुलर नोड्स) में रेडिएशन की ज़रूरत हपड़ सकती है?
5. अगर मुझे इसकी ज़रूरत है, तो क्या कोई विशेष प्रकार और उपचार की संख्या है?
6. क्या मुझे अपने रेडिएशन संबंधी उपचार की "बूस्ट" खुराक की ज़रूरत होगी, क्या आप बता सकते हैं कि यह क्या है, मुझे यह कब प्राप्त होगा और मुझे इसकी ज़रूरत क्यों है?
7. रेडिएशन के जोखिम और दुष्प्रभाव क्या हैं? इन दुष्प्रभावों को कम करने के लिए क्या किया जा सकता है?
8. अगर बाएं स्तन में कैंसर है तो मेरे हृदय की सुरक्षा के लिए कौन सी तकनीक का इस्तेमाल किया जाता है?
9. इम्पलांट के साथ रेडिएशन का सर्वोत्तम क्रम क्या है? क्या इम्पलांट के बाद रेडिएशन करने में कोई जोखिम है? क्या मैं एक्सपैंडर्स और फिर इम्पलांट के साथ रेडिएशन ले सकता हूं?

### आपके ऑन्कोलॉजिस्ट के लिए प्रश्न अगर आपके पास स्थानीय (स्तन या लिम्फ नोड) पुनरावृत्ति है

1. अगर मुझे इन क्षेत्रों में पुनरावृत्ति का कोई संकेत या लक्षण दिखे तो आप किस प्रकार की इमेजिंग का आदेश देंगे?
2. अगर बायोप्सी पुष्टि करती है कि मेरे स्तन में पुनरावृत्ति हुई है, तो क्या आप दूसरी सर्जरी की सलाह देते हैं? किस प्रकार की?
3. अगर मैं लुम्पेक्टोमी चुनती हूं, तो क्या मैं रेडिएशन प्राप्त कर पाऊंगी, अगर मुझे पहले भी यह उसी स्तन में हुआ हो?
4. अगर पुनरावृत्ति मेरे लिम्फ नोड्स में है, तो क्या आप सर्जरी की सलाह देंगे?
5. क्या केवल रेडिएशन से लिम्फ नोड्स का इलाज करना संभव है ?

### सहायक देखभाल और उत्तरजीविता के बारे में प्रश्न

1. क्या आपके पास कोई एकीकृत सेवाएं हैं? अगर नहीं, तो क्या आप मेरे क्षेत्र में किसी की सलाह दे सकते हैं?
2. क्या मेरे लक्षणों या दुष्प्रभावों में मदद के लिए आपके पास कोई नर्स व्यवसायी या दर्द प्रबंधन टीम है?
3. क्या आप कोई योग, व्यायाम या ध्यान कक्षाएं देते हैं?
4. क्या आप अपने क्लिनिक में मेरे या मेरे परिवार के सदस्यों के लिए कोई मनो-सामाजिक सहायता या सहायता समूह प्रदान करते हैं या आप मेरे क्षेत्र से किसी की सलाह दे सकते हैं?
5. क्या आपके पास कोई उत्तरजीविता कार्यक्रम, वित्तीय नियोजन या दूसरा शिक्षा कार्यक्रम हैं?
6. मेरे इलाज और फॉलो-अप कार्रवाई के बारे में जानकारी मेरे PCP (प्राथमिक देखभाल चिकित्सक), सामान्य चिकित्सक या पारिवारिक डॉक्टर को कैसे दी जाती है?
7. अगर मुझे कोई चिंता है जो स्तन कैंसर या उपचार से संबंधित हो सकती है, तो मैं सबसे पहले किससे संपर्क करूं? मेरा प्राथमिक देखभाल चिकित्सक या मेरा ऑन्कोलॉजिस्ट?

### क्लिनिकल परीक्षणों के बारे में प्रश्न

1. क्या आपके संस्थान में कोई नैदानिक परीक्षण समन्वयक है जो मेरे लिए संभावित परीक्षणों की पहचान करने में सहायता कर सके?
2. मेरे लिए नैदानिक परीक्षण पर विचार करने का सबसे अच्छा समय कौन-सा होगा? इस समय नैदानिक परीक्षण में नामांकन के क्या लाभ या नुकसान होंगे?
3. इस समय आपके संस्थान या आस-पास के संस्थानों में कौन से नैदानिक परीक्षण मेरे लिए उपलब्ध हैं?
4. अगर मैं यात्रा करने को इच्छुक हूं तो नैदानिक परीक्षण के लिए क्या विकल्प हैं?
5. क्या मेरे विशिष्ट म्यूटेशन के लिए कोई नैदानिक परीक्षण उपलब्ध हैं? भले ही यह स्तन कैंसर विशिष्ट परीक्षण न हो?
6. क्या मेरे लिए कोई लोब्यूलर विशिष्ट परीक्षण उपलब्ध हैं?

## खंड 2: उस स्थिति में प्रश्नअगर आपके मेटास्टैटिक लोब्यूलर स्तन कैंसर का निदान किया गया है (या तो बार-बार होने वाला या शुरुआती निदान में पहचाना गया - "डी-नोवो मेटास्टेटिक")

### मेरे ऑन्कोलॉजिस्ट और चिकित्सा सुविधा के बारे में जानना

1. क्या आप स्तन कैंसर विशेषज्ञ हैं?
2. आप मेटास्टेटिक स्तन कैंसर के कितने रोगियों का इलाज करते हैं?
3. उनमें से कितनों को लोब्यूलर स्तन कैंसर है?
4. मेरी देखभाल टीम में और कौन होगा?
5. क्या आप मेरे लोब्यूलर स्तन कैंसर निदान के कारण मेरे साथ कोई अलग व्यवहार करेंगे?
6. आप इलाज के प्रति मेरी प्रतिक्रिया का अनुसरण कैसे करेंगे?
7. अगर मैं दूसरी राय लेना चाहूं तो क्या आप मुझसे सहज हैं?
8. मुझे कितनी बार क्लिनिक आना होगा?
9. मेटास्टेटिक लोब्यूलर स्तन कैंसर से जुड़े अक्सर पूछे जाने वाले प्रश्न क्या आप मेरे किए गए नए अध्ययन या शोध प्राप्त करने के लिए तैयार हैं?
10. क्या आपके पास मेटास्टेटिक रोगियों के लिए कोई विशेष कार्यक्रम या समूह हैं?

### आपके ऑन्कोलॉजिस्ट के लिए प्रश्न

1. कैंसर कहां फैला हुआ है?
2. किस प्रकार के स्कैन से मेरे कैंसर के फैलाव का पता चला? उन सभी स्थानों पर लोब्यूलर स्तन कैंसर का पता लगाने में इमेजिंग कितनी सही है जहां कैंसर मेटास्टेसिस कर सकता है या मेटास्टेसाइज हो चुका है? क्या अतिरिक्त इमेजिंग परीक्षण हैं जो कैंसर की सीमा को सत्यापित करने के लिए किया जा सकता है?
3. क्या मुझे बायोप्सी की ज़रूरत हपड़ेगी? कौन से क्षेत्र? इसमें क्या जोखिम और दुष्प्रभाव शामिल हैं? अगर यह ऐसा क्षेत्र है जिसकी आसानी से बायोप्सी नहीं की जा सकती, तो आप कौन से दूसरे दृष्टिकोण या परीक्षण का आदेश दे सकते हैं?
4. अगर कैंसर मेरे स्तन में भी है - तो क्या भविष्य में स्तन सर्जरी का कोई कारण होगा?
5. अगर मुझे ऑलिगोमेटास्टैटिक माना जाता है (यानी, मेरे शरीर के केवल एक या दो दूसरे हिस्सों में कुछ नए ट्यूमर हैं), तो क्या मैं "नीरोगकारी इरादे" के साथ इलाज के लिए उम्मीदवार बनूंगा? इसमें कौन से इलाज शामिल हो सकते हैं: कीमोथेरेपी, रेडिएशन और/या प्रणालीगत इलाज? आदेश क्या होगा?

### मेरी पैथोलॉजी रिपोर्ट के बारे में प्रश्न (सामान्य पैथोलॉजी प्रश्नों के लिए खंड 1 देखें)

1. अगर यह बार-बार होता है, तो क्या मूल कैंसर से उपप्रकार बदल गया है? क्या अंतर हैं?
2. कैंसर कितना आक्रामक है? इसका मेरे रोग के लक्षण पर क्या असर होगा?
3. क्या ट्यूमर HER2 निम्न स्तर का है?
4. क्या आप पूरी रिपोर्ट के बारे में बता सकते हैं और विभिन्न मापों/प्रतिशतों का अब मेरे इलाज के लिए क्या अर्थ होगा?

## इमेजिंग के बारे में प्रश्न

1. मेटास्टेस के क्षेत्र(क्षेत्रों) के लिए किस प्रकार की इमेजिंग बेहतर है? CT स्कैन, PET स्कैन, बोन का स्कैन? या तीनों? मुझे कितनी बार उनकी ज़रूरत होगी?
2. कौन से स्कैन या परीक्षण पेट, GI (गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल) पथ या मस्तिष्क जैसे लोब्यूलर स्तन कैंसर की असामान्य साइटें देख सकते हैं?
3. क्या मुझे मस्तिष्क का MRI कराना चाहिए?
4. FES/PET स्कैन क्या है? क्या यह एक प्रकार की इमेजिंग है जो मेरी मेटास्टेसिस की निगरानी में मदद करेगी?
5. मैं स्कैन के परिणामों से क्या सीखने की उम्मीद कर सकता हूं और यह जानकारी मेरी इलाज की योजना पर कैसे असर डाल सकती है?
6. क्या आपके लिए रेडियोलॉजिस्ट को मेरे लोब्युलर निदान के बारे में सचेत करना संभव है ताकि वह मेरे लोब्युलर कैंसर से मेटास्टेसिस के रेडियोलॉजिकल संकेतों की तलाश कर सके?

## अतिरिक्त परीक्षण के बारे में प्रश्न

1. क्या ऐसे परीक्षण हैं जो आप मेटास्टेटिक ट्यूमर नमूने पर ऑर्डर करेंगे जो आपको ऐसी जानकारी देंगे जिससे आपको यह निर्धारित करने में मदद मिलेगी कि आप मेरे लिए कौन सी थेरेपी सुझाते हैं? ये परीक्षण सर्वाधिक सहायक क्यों हैं? क्या वे ममुझसे इसके लिए कोई कीमत लेंगे?
2. क्या आप मुझे आनुवांशिक परामर्श लेने की सलाह देते हैं? अगर हां, तो मुझे यह कहां मिलेगा?
3. क्या अन्य परीक्षण (जैसे रक्त परीक्षण या अतिरिक्त बायोप्सी) हैं जिनका इस्तेमाल आप मेरे कैंसर का पता लगाने के लिए करेंगे? कौन से, कितनी बार और आप क्या खोजेंगे?

## मेरे इलाज के बारे में प्रश्न

1. अगर कैंसर ER+ है, तो आप किस इलाज का सुझाव करेंगे? अगर मुझे पहले टैमोक्सीफेन या एरोमाटेज़ अवरोधक दिया गया था, तो अब आप मुझे कौन सा देंगे?
2. क्या आप हार्मोन आहार में CDK 4/6 अवरोधक (लक्षित थेरेपी) जोड़ने की भी सलाह देते हैं? क्या CDK 4/6 अवरोधक हार्मोनल उपचार की प्रतिक्रिया में सुधार करता है?
3. आप किस CDK 4/6 अवरोधक की सलाह दे रहे हैं और क्यों?
4. अगर उपप्रकार बदल गया है या मेरे पास लक्षित म्यूटेशन हैं, तो आप किस इलाज की सलाह देंगे?
5. अगर आप कीमोथेरेपी का सुझाव दे रहे हैं - कौन सी और क्यों?
6. आप जिस इलाज का सुझाव दे रहे हैं उसके दुष्प्रभाव क्या हैं? आप न्यूट्रोपेनिया (श्वेत रक्त कोशिकाओं की कम संख्या), GI समस्याएं, मुंह के छाले आदि के लिए क्या कर सकते हैं?
7. अगर दुष्प्रभाव असहनीय हों तो क्या आप खुराक कम करने को तैयार हैं? क्या मुझे उच्चतम अनुशंसित खुराक से शुरू करने की ज़रूरत है या क्या सबसे कम प्रभावी खुराक से शुरू करना संभव है?
8. मुझ पर कितनी बार निगरानी रखी जाएगी?

## आपके सर्जन के लिए प्रश्न (अगर आप स्तन सर्जरी पर विचार कर रहे हैं, तो ऊपर सर्जरी अनुभाग देखें)

1. स्तन सर्जरी कराने के क्या फायदे और नुकसान हैं क्योंकि मुझे पहले से ही मेटास्टेटिक कैंसर है?
2. अगर मैं सर्जरी करना चुनता हूं, तो मेरे मेटास्टेटिक निदान और पिछले सर्जिकल इतिहास के आधार पर आप किस प्रकार की सर्जरी की सलाह देंगे?
3. मेरे निदान और मेटास्टेसिस के क्षेत्र के आधार पर मास्टेक्टॉमी कराने में जोखिम और/या लाभ क्या हैं?
4. अगर मेरी पहले ही लुम्पेक्टोमी हो चुकी है, तो क्या मैं उसी स्तन की दूसरी सर्जरी करा सकती हूं?
5. क्या मेरे मामले में सर्जरी करने से जीवित रहने का कोई लाभ है?

### ऑन्कोलॉजिस्ट के लिए प्रश्न अगर मेटास्टेटिक स्तन कैंसर में प्रगति होती है

1. क्या आप यह निर्धारित करने के लिए जीनोमिक परीक्षण का आदेश देंगे अगर ट्यूमर में विशिष्ट म्यूटेशन हैं जिन्हें लक्षित किया जा सकता है? क्या कोई PIK3CA म्यूटेशन है? क्या ट्यूमर म्यूटेशनल का बोझ अधिक है?
2. क्या उपप्रकार अब भी वही है? अगर नहीं, तो आप कौन से उपचार सुझाएंगे?
3. क्या मेरे उपप्रकार के लिए लक्षित इलाज उपलब्ध हैं?
4. अगर मेरा कैंसर बढ़ता है तो आप कौन सी दवाएं और उन्हें किस क्रम में लेने की सलाह देंगे?
5. क्या मुझे कीमोथेरेपी की ज़रूरत होगी? कौन सा और क्यों? क्या कोई मौखिक कीमोथेरेपी मौजूद है जिसे मैं IV कीमोथेरेपी की ज़रूरत पड़ने से पहले ले सकता हूं?
6. क्या आप ट्यूमर मार्करों का परीक्षण करेंगे? अगर हां, तो कौन?
7. क्या मेरे ट्यूमर प्रकार के लिए कोई नैदानिक परीक्षण उपलब्ध है?

### सहायक देखभाल और उत्तरजीविता के बारे में प्रश्न

1. क्या आपके पास प्रशामक देखभाल (सहायक देखभाल) सेवाएं हैं? कोई एकीकृत सेवाएं? अगर नहीं, तो क्या आप मेरे क्षेत्र में किसी की सलाह दे सकते हैं?
2. क्या मेरे लक्षणों या दुष्प्रभावों में मदद के लिए आपके पास कोई नर्स व्यवसायी या दर्द प्रबंधन टीम है?
3. क्या आपके क्लिनिक में मेरे और/या मेरे परिवार के लिए कोई योग, व्यायाम, ध्यान कक्षाएं, सहायता समूह या मनो-सामाजिक सहायता है या जिसे आप मेरे क्षेत्र में इसका सुझाव दे सकते हैं?
4. क्या आपके पास कोई उत्तरजीविता कार्यक्रम, वित्तीय नियोजन, धर्मशाला और जीवन के अंत की शिक्षा संबंधी कार्यक्रम हैं?

### क्लिनिकल परीक्षणों के बारे में प्रश्न

1. क्या आपके संस्थान में कोई नैदानिक परीक्षण समन्वयक है जो मेरे लिए संभावित परीक्षणों की पहचान करने में सहायता कर सके?
2. नैदानिक परीक्षण पर विचार करने का मेरे लिए सबसे अच्छा समय कब होगा? इस समय नैदानिक परीक्षण में नामांकन के क्या लाभ या नुकसान होंगे?
3. इस समय आपके संस्थान या आस-पास के संस्थानों में कौन से नैदानिक परीक्षण मेरे लिए उपलब्ध हैं?
4. अगर मैं यात्रा करने को इच्छुक हूं तो नैदानिक परीक्षण के लिए क्या विकल्प हैं?
5. क्या ऐसे कोई नैदानिक परीक्षण हैं जो मेरे कैंसर में विशिष्ट म्यूटेशन के लिए मौजूद हैं, भले ही यह स्तन कैंसर विशिष्ट परीक्षण न हो?
6. क्या मेरे लिए कोई लोब्यूलर विशिष्ट परीक्षण उपलब्ध हैं?

## खंड 3: मेटास्टेस की साइट से संबंधित विशिष्ट प्रश्न

### प्रश्न अगर मेटास्टेस आपकी हड्डियों में हैं

1. बोन मेटास्टेस कहां हैं? क्या आप मेरे साथ मेरे स्कैन की समीक्षा करेंगे और मुझे दिखाएंगे कि वे कहां हैं?
2. मेरी हड्डियों में मेटास्टेस को ट्रैक करने के लिए कौन सी इमेजिंग सबसे अच्छी है?
3. मुझे कितनी बार स्कैन कराना होगा? क्या मुझे अपने स्कैन से रेडिएशन के संपर्क के बारे में चिंतित होना चाहिए? प्रत्येक स्कैन से मुझे कितना रेडिएशन मिलेगा और इस खुराक से क्या जोखिम है?
4. क्या मेरी हड्डियों की बायोप्सी का आदेश देने से कोई लाभ है? क्या साइटें बायोप्सी के लिए सुरक्षित रूप से सुलभ जगह पर हैं और जोखिम क्या हैं? क्या एक सफल बायोप्सी निकालने के लिए पर्याप्त ऊतक हैं?
5. लिटिक और स्क्लेरोटिक घावों के बीच क्या अंतर है? क्या वे ठीक हो जायेंगे?
6. क्या किसी क्षेत्र में फ्रैक्चर का खतरा है? हड्डी के फ्रैक्चर को रोकने में मदद के लिए मैं क्या कर सकता हूं?
7. अगर मुझे हड्डी में दर्द है, तो क्या आप मदद के लिए रेडिएशन का सुझाव देंगे? आप अन्य कौन सी विधियां सुझाएंगे?
8. क्या आप कंकाल संबंधी घटनाओं को रोकने के लिए बिसफ़ॉस्फ़ोनेट्स का सुझाव देंगे? इन दवाओं के लाभ या जोखिम क्या हैं? इसके दुष्प्रभाव क्या हैं? इस दवा के कारण ONJ (जबड़े की ऑस्टियोनेक्रोसिस) या कूल्हे के फ्रैक्चर के खतरा क्या हैं? क्या "ड्रग हॉलिडे" या कुछ और इन जोखिमों को कम करेगा?
    1. क्या इसे जलसेक या इंजेक्शन द्वारा लिया जाएगा? कितनी बार और किस अवधि के लिए?
    2. क्या मुझे कोई भी दंत चिकित्सा कार्य पहले ही पूरा कर लेना चाहिए और किसी भी दंत कार्य से पहले इलाज बंद कर देना चाहिए?

### हड्डी में मेटास्टेस से संबंधित रेडिएशन ऑन्कोलॉजिस्ट के लिए प्रश्न

1. क्या आप रेडिएशन का सुझाव देंगे? प्रयोजन क्या है?
2. मुझे कब तक रेडिएशन की ज़रूरत होगी? इसके दुष्प्रभाव क्या हैं? दुष्प्रभावों को कम करने के लिए मैं क्या कर सकता हूं?
3. क्या रेडिएशन हड्डी के दर्द में मदद करेगा?
4. हड्डियों को कितनी बार रेडिएट किया जा सकता है? अगर वे कई बार रेडिएट हों तो क्या मेरी बोन मैरो को कोई ख़तरा है?
5. अगर खोपड़ी में मेटास्टेस हैं, तो क्या इससे मुझे मस्तिष्क मेटास्टेसिस का खतरा बढ़ जाएगा? क्या मुझे अपनी खोपड़ी पर रेडिएशन की ज़रूरत होगी?

### अगर लिवर में मेटास्टेसिस है तो प्रश्न

1. मेरे लीवर में कितने मेटास्टेस हैं? क्या आप मेरे लीवर की बायोप्सी का सुझाव देंगे?
2. मेरे लिवर मेटास्टेसिस के लिए कौन से रक्त परीक्षण या स्कैन सबसे बेहतर हैं?
3. क्या ऐसी कोई परिस्थिति है जिसमें मुझे लीवर विशेषज्ञ को दिखाने की ज़रूरत पड़े?
4. लिवर मेटास्टेसिस मेरे इलाज के विकल्पों पर कैसे असर डालता है?
5. इसका मेरे लीवर के कार्य पर कितना असर होगा? अगर मेरे लीवर की कार्यप्रणाली ख़राब हो जाए तो मैं क्या कर सकता हूं?
6. लीवर की कार्यप्रणाली में मदद के लिए मुझे किस प्रकार के आहार प्रतिबंध या जीवनशैली में बदलाव करना चाहिए?

### प्रश्न अगर मेटास्टेस फेफड़ों में हैं

1. क्या मेरे फेफड़े के ट्यूमर या नोड्यूल की बायोप्सी की जा सकती है? जोखिम क्या हैं?
2. क्या मुझे पल्मोनोलॉजिस्ट को दिखाने की ज़रूरत होगी?
3. पैथोलॉजी मेरे इलाज के विकल्पों पर कैसे असर डालेगी?
4. फेफड़ों के मेटास्टेस के असर को कम करने में कौन से विशिष्ट तौर-तरीके/तकनीकें मदद करेंगी?
5. क्या मेरे फेफड़ों में तरल पदार्थ है? क्या इसे सूखाना होगा? क्या मुझे कैथेटर लगाना चाहिए? क्या मुझे थोरेसिक सर्जन के पास भेजा जाएगा?
6. आप यह कैसे निर्धारित करेंगे कि मुझे ऑक्सीजन लगाने की ज़रूरत है?

### ऐसी स्थिति में प्रश्नअगर मेटास्टेस गैस्ट्रोइंटेस्टाइनल ट्रैक्ट (भोजन-नली, पेट, बृहदान्त्र, आंत, मलाशय) या पेट (पेरिटोनियम, ओमेंटम, मूत्राशय, गुर्दे या अंडाशय) में हैं

1. कौन से स्कैन या प्रक्रियाएं मेटास्टेस दिखाती हैं?
2. GI ट्रैक्ट में प्रगति के लक्षण क्या हैं और क्या उन्हें स्कैन में देखा जा सकता है?
3. अगर मुझमें लक्षण हैं लेकिन स्कैन में कुछ दिखाई नहीं दे रहा है, तो कौन से अतिरिक्त परीक्षण किए जा सकते हैं?
4. क्या आप बायोप्सी करेंगे? क्या आप सभी क्षेत्रों की बायोप्सी कर सकते हैं?
5. क्या मुझे कोलोनोस्कोपी या एंडोस्कोपी के लिए गैस्ट्रोएंटेरोलॉजिस्ट से मिलने की ज़रूरत होगी?
6. मुझे किन परिस्थितियों में लैप्रोस्कोपी (सर्जिकल प्रक्रिया) की ज़रूरत होगी? क्या मुझे गैस्ट्रोएंटरोलॉजी सर्जन को दिखाने की ज़रूरत होगी?
7. यदि मेरे पेट में तरल पदार्थ (जलोदर) है तो आप किस उपचार का सुझाव देंगे?
8. क्या पैथोलॉजी के परिणाम आपको मेरे सर्वोत्तम इलाज के विकल्प निर्धारित करने में मदद करेंगे?
9. अन्य कौन से तौर-तरीके, आहार या जीवनशैली में बदलाव इसमें मेरी सहायता कर सकते हैं?

### प्रश्न अगर मेटास्टेस मस्तिष्क, लेप्टोमेनिन्जेस या नेत्रगुहा (नेत्र क्षेत्र) में हैं

1. कौन सा स्कैन दिखाता है कि मेरे मस्तिष्क में मेटास्टेसिस है? क्या मुझे MRI की ज़रूरत है?
2. MRI ने क्या दिखा?
3. क्या आप किसी रेडिएशन ऑन्कोलॉजिस्ट और/या न्यूरो-ऑन्कोलॉजिस्ट की सलाह देते हैं जो मस्तिष्क मेटास्टेसिस में विशेषज्ञ हो?
4. क्या मस्तिष्क में या लेप्टोमेनिजेस (ऊतक अस्तर) में मेटास्टेसिस है?
5. क्या मुझे रेडिएशन की ज़रूरत होगी? और किस प्रकार का रेडिएशन मेरे मस्तिष्क के कार्य पर पड़ने वाले दुष्प्रभावों को कम करते हुए मुझे मेरे मस्तिष्क मेटास्टेसिस पर सबसे अच्छा नियंत्रण देगा? इसके दुष्प्रभाव क्या हैं?
6. यदि कैंसर मेरी आंख के क्षेत्र में है, तो क्या रेडिएशन से मदद मिलेगी? किस प्रकार के रेडिएशन का इस्तेमाल किया जाता है? इस क्षेत्र में रेडिएशन का मेरी दृष्टि पर क्या असर होगा?
7. अगर मैं पहले से ही कीमोथेरेपी पर नहीं हूं तो क्या मुझे कीमोथेरेपी की ज़रूरत होगी? अगर मैं बदलूं तो क्या आप कीमोथेरेपी बदल देंगे?
8. लेप्टोमेनिंगियल मेटास्टेस के लिए कौन से इलाज उपलब्ध हैं?

### ऐसी स्थिति में प्रश्न अगर त्वचा पर मेटास्टेस हैं

1. क्या आप त्वचा मेटास्टेसिस की बायोप्सी करेंगे?
2. क्या इन्हें हटाया जा सकता है?
3. क्या मुझे किसी इमेजिंग की ज़रूरत होगी? किस प्रकार का?
4. क्या त्वचा मेटास्टेसिस के लिए कोई विशेष प्रकार का इलाज है या इसका इलाज केवल व्यवस्थित तरीके से किया जाएगा? अगर हां, तो क्या यह कीमोथेरेपी, रेडिएशन, इलेक्ट्रोकेमोथेरेपी, या सामयिक उपचार होगा?
5. मैं इलाज से किस प्रकार के दुष्प्रभावों की उम्मीद कर सकता हूं?

## अनुबंध: स्तन कैंसर के बारे में बुनियादी बातें सीखने के अतिरिक्त संसाधन

LBCA, लोब्यूलर स्तन रोग के लिए विशिष्ट, नवीनतम, शोध-आधारित जानकारी का स्रोत बनना चाहता है। हालांकि, LBCA ऐसे संसाधनों को फिर से बनाना नहीं चाहता है जो अन्य स्तन कैंसर संसाधन संगठनों से मूल्यवान और सुलभ हैं। निम्नलिखित वेबसाइटों में शब्दावलियां हैं जो स्तन कैंसर के निदान, इलाज और निगरानी के दौरान इस्तेमाल किए जाने वाले शब्दों और बुनियादी शब्दावली के बारे में सीखने में उपयोगी हो सकती हैं:

- कोमेन (स्तन कैंसर शब्दावली): https://www.komen.org/support-resources/tools/glossary/
- अमेरिकन कैंसर सोसायटी (कैंसर शब्दावली): https://www.cancer.org/cancer/glossary.html
- Cancer.gov (NIH के NCI भाग की वेबसाइट) https://www.cancer.gov/types/breast/patient/breast-treatment-pdq
- NCCN रोगी गाइड: https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/breast-invasive-patient.pdf or https://www.nccn.org/patients/guidelines/content/PDF/stage_iv_breast-patient.pdf

### अपनी देखभाल टीम के साथ विज़िट की तैयारी

आपके किसी भी कैंसर विशेषज्ञ या टीम के साथ अपॉइंटमेंट की तैयारी में, हम सुझाव देते हैं कि:

1. आप कोई भी परीक्षण परिणाम, पैथोलॉजी, सर्जिकल और रेडियोलॉजी रिपोर्ट, और डॉक्टर के नोट्स जो उपलब्ध हो उसे मांगते हैं, प्राप्त करते हैं और उनकी समीक्षा करते हैं।
    i. अगर आपके पास इन परिणामों में किसी भी चीज़ के बारे में कोई प्रश्न है, जिसमें वे आपके निदान, रोग के लक्षण या इलाज के उचित पाठ्यक्रम के बारे में सुझाव दे सकते हैं, तो इन प्रश्नों को लिख लें और जब आपके डॉक्टरों के साथ बैठक मेहो तो इन्हें अपने साथ लाएं।
    ii. पहले से ही उनकी समीक्षा करने से आपको उन प्रश्नों का पता लगाने में मदद मिल सकती है जो आपके साथ घटित नहीं हुए थे या जिनके बारे में आप अब अतिरिक्त स्पष्टीकरण चाहते हैं।
2. जब आप किसी डॉक्टर से सलाह लें तो किसी ऐसे व्यक्ति को अपने साथ लाएं जो नोट्स ले सके।
    i. अगर संभव नहीं है, तो आप बातचीत को रिकॉर्ड करने के लिए अपने फ़ोन का इस्तेमाल करना चाह सकते हैं या किसी मित्र या परिवार के सदस्य को फ़ोन के ज़रिए यात्रा को सुनने के लिए आमंत्रित कर सकते हैं ताकि वे नोट्स ले सकें।

The translation of this document was made possible by Daiichi Sankyo.